**附件2**

**竞赛职工组报名表**

|  |
| --- |
| **参赛队信息** |
| 学校(单位) 名称 |  | 参赛队名称 |  |
| 城市 |  | 赛项名称 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  |
| 手机和微信 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| **参赛选手信息** |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 民族 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| **单位意见** |
| 同意以上同志代表我单位(校)参加“安徽省职业技能竞赛—2024 年安徽省现代服务业职业技能竞赛”。学校(单位)盖章：二○二四年 月 日 |